

令和6年度 所定疾患施設療養費の実施状況

JCHO仙台南病院附属介護老人保健施設

平成24年4月の介護報酬改定により、介護老人保健施設において、入所者の医療ニーズに適切に対応する観点から、所定の疾病を発症した場合における施設内での対応について、基準を満たした場合に所定疾患施設療養費として評価されることになりました。

以下のとおり、所定疾患施設療養費の実施状況を公表致します。

○肺炎

No.	算定期間	日数	検査内容	治療内容
	計	0日		

○尿路感染症

No.	算定期間	日数	検査内容	治療内容
1	R6.5.15 ～ R6.5.21	7日	尿検査	投薬(内服)
2	R6.6.20 ～ R6.6.24	5日	尿検査	投薬(内服)
3	R6.7.3 ～ R6.7.8	6日	尿検査	投薬(内服)
4	R6.8.16 ～ R6.8.20	5日	尿検査	投薬(内服)
5	R6.9.9 ～ R6.9.13	5日	尿検査	投薬(内服)
6	R6.9.17 ～ R6.9.21	5日	尿検査	投薬(内服)
7	R6.10.24 ～ R6.10.28	5日	尿検査	投薬(内服)
8	R6.10.30 ～ R6.11.4	6日	尿検査	投薬(内服)
9	R6.11.19 ～ R6.11.22	4日	尿検査	投薬(内服)
	計	48日		

○带状疱疹

No.	算定期間	日数	検査内容	治療内容
1	R6.7.8 ～ R6.7.17	10日	(臨床症状)	投薬(内服・外用)
	計	10日		

○蜂窩織炎

No.	算定期間	日数	検査内容	治療内容
	計	0日		

○慢性心不全の増悪

No.	算定期間	日数	検査内容	治療内容
1	R6.10.14 ～ R6.10.23	10日	(臨床症状)	注射(静注)・酸素吸入
	計	10日		